

ALLEGATO SANITARIO PER ATTIVITA' ARTIGIANALE E/O INSALUBRE NON ALIMENTARE

(apertura nuova attività, anche per trasferimento di sede)

DICHIARAZIONE AI FINI DEL RISPETTO DEI REQUISITI IGIENICO – SANITARI DEI LOCALI SEDE DELL'ATTIVITA' INDICATA NELLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

(Legge 8 agosto 1985, n. 443; L.R. 10 Luglio 2007, n. 10; legge n. 224 del 11 dicembre 2012; decreto legislativo 3 aprile 2006 n. 152; art.216 TULPS n.1265/34; Decreto Ministero della Sanità 05 settembre 1994 "Elenco Industrie Insalubri"; normativa comunale di riferimento)

Il/la sottoscritto/a

come meglio identificato/a nella suddetta SCIA, ai fini

del rispetto dei requisiti igienico-sanitari per l'attività di:

maccatronica ¹

carrozzeria

gommista

falegnameria

lavorazione dei metalli (ferro, alluminio)

lavorazione del marmo

lavorazione del vetro

tipografia

altro:

Sita in

ai sensi degli artt. 21, 38, 46, 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1) che l'attività, ai sensi del d.m. 05/09/1994, è da considerarsi;

industria insalubre I classe II classe

non insalubre

2) che sono rispettate le norme e le cautele previste per le industrie insalubri, a tutela della salute pubblica;

3) Che i locali possiedono i requisiti igienico-sanitari previsti per la specifica attività:

- presentano i requisiti strutturali previsti per l'attività (altezza, superficie, ripartizione degli spazi, servizi igienici adeguati, etc.);

- sono regolarmente ventilati:

naturalmente

artificialmente mediante impianto meccanico (in tal caso, deve essere allegata la documentazione tecnica attestante la regolarità ai fini igienico-sanitari dell'impianto di aereazione);

- sono regolarmente illuminati:

naturalmente

artificialmente

4) che l'attività si svolge con il seguente ciclo di lavoro:

5) che le seguenti procedure:

le seguenti attrezzature:

le seguenti apparecchiature:

Ed i seguenti prodotti:

Impiegati nell'attività specifica sono conformi a quanto previsto dalle vigenti norme rispetto ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza;

Allegati

- ricevuta di euro 51,65, versamento dei diritti sanitari per esame di documentazione;

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la SCIA nonché tutti gli allegati.

¹ Sono comprese nell'attività di meccatronica, ai sensi della L. n. 224 dell'11 dicembre 2012, l'attività meccanica-motoristica e di elettrauto.